



NOM DU GROUPE :
Responsable du groupe:
Adresse:
Ville / code postal:
Téléphone Résidence / cellulaire:
Courriel:

<i>Achat de rondes de golf de groupe valide en tout temps incluant jour férié (prix taxes incluses)</i>				
Nombre de parties :		sans voiturette	avec voiturette	Total option choisie
200	X	28,00 \$	40,00 \$	
400	X	26,00 \$	38,00 \$	
600	X	24,00 \$	36,00 \$	
800	X	22,00 \$	34,00 \$	
1000	X	20,00 \$	32,00 \$	
<i>Achat de rondes de golf de groupe valide 7 jours après 12h30 incluant jour férié (prix taxes incluses)</i>				
Nombre de parties :		sans voiturette	avec voiturette	
200	X	22,50 \$	34,00 \$	
400	X	21,00 \$	32,50 \$	
600	X	19,50 \$	31,00 \$	
800	X	18,00 \$	29,50 \$	
1000	X	16,50 \$	28,00 \$	
				Total Taxes incluses =
Signature personne responsable du groupe: _____				
Date : _____		Reçu par: _____		
Les billets du groupe seront fabriqués lorsque la totalité de l'achat des billets sera payée.				

Pour connaître les conditions, SVP se référer au site Internet